CENTRE SPORTIF DÉPARTEMENTAL
CONSEIL DÉPARTEMENTAL DE LA CHARENTE MARITIME
Boyardville

la Charente Maritime LE DÉPARTEMENT — Le sport pour tous !

CONTRAT LOCATION

DATE : **N°**

COORDONNÉES CLIENT

NOM : **Prénom :**

Adresse :

Code postal : **Ville :**

Numéro de téléphone (en cas d'urgence) :

Mail :

Coordonnées de votre assurance en responsabilité civile (en cas de sinistre avec un tiers) :

ATTESTATIONS CLIENT

- **Pour les mineurs**
  Je reconnais que l'enfant dont j'ai la responsabilité est apte à s'immerger puis à nager au moins 25m sans reprendre pied (moins de 16 ans) ou à nager au moins 50m, départ plongé (à partir de 16 ans) et que son état de santé ne présente pas de contre-indication à la pratique de l'enseignement du support choisi.

- **Pour les adultes**
  Je reconnais être apte à nager au moins 50m, départ plongé et que mon état de santé ne présente pas de contre-indication à la pratique de l'enseignement du support choisi.

Le locataire :
- reconnait avoir reçu le matériel en parfait état de marche,
- reconnait avoir été informé de la zone de navigation autorisée et des conditions de location (cf. plan d'eau et conditions de location affichés),
- affirme qu'il possède les connaissances et l'expérience nécessaires à la navigation qu'il projette de réaliser suivant les conditions notées.

À Boyardville, le :

Signature Client
(précédée de la mention « lu et approuvé , certifié exact les éléments mentionnés ci-dessus ») :

CADRE RÉSERVÉ AUX SERVICES ADMINISTRATIFS

RÈGLEMENT DE LA PRESTATION **Location** ❑

Paddle ❑ **Kayak(s)** ❑ **Catamaran** ❑ **Planche à voile** ❑

Pour un montant de : …….. € **réglé, ce jour, par :**

❑ **Espèces** ❑ **Carte de crédit** ❑ **Chèque** ❑ **Chèques vacances**

Pour une durée de : **Caution 150 € :** ❑ **Chèque** ❑ **Espèces**

Heure de départ : **Heure d'arrivée :**